仕様書

１　品名及び数量
　超音波白内障手術装置　一式

２　例示銘柄
(1) 白内障超音波乳化吸引装置
　ホワイトスターシグネチャー　（ｴｲｴﾑｵｰ･ｼﾞｬﾊﾟﾝ㈱製）　１台
(2) ハンドピース　３セット
　（内訳）
　・エリプス FX フェイコハンドピース　３本
　・クワイエット I/A ハンドピース 20G　３本
　・ｺｰﾃﾘｰ/ｼﾞｱﾃﾙﾐｰﾍﾟﾝｼﾙ 18G ｽﾄﾚｰﾄ　３本
　・超音波ﾊﾝﾄﾞﾋﾟｰｽ滅菌ｹｰｽ　３個
　・ﾗﾐﾅｰﾌﾛｰﾌｪｲｺﾁｯﾌﾟ用ﾚﾝﾁ　３個

　上記、同等品若しくはそれ以上のもの。
　ただし、同等品等の場合は、事前に「同等性の証明書」を納入先担当者あて提出し、承認を得ること。

３　調達物品に備えるべき技術要件
(1) 超音波の発信方式は、ピエゾエレクトリック方式であること。
(2) 超音波の出力が、0-100%で変更可能なこと。
(3) 吸引システムは、ペリスタルティックポンプ及びベンチュリーポンプを有し、施術中に切替が可能なこと。
(4) ディスポーザブル前部硝子体カッターが使用できること。
(5) 前部硝子体カッターは、ギロチン方式であること。
(6) 血管凝固機能を有していること。
(7) ディスプレイは、１７型以上であること。
(8) 白内障超音波乳化吸引装置は、臨床に使用していないこと。ただし、３回までの展示品は可とする。
(9) ハンドピースのセットは、新品とする。

　入札機器の性能等が技術的要件を満たしているか否かの判定は、入札機器に係る技術仕様書、その他の入札説明書で求める提出資料の内容を審査して行う。

４　納入場所
　徳島市伊賀町３丁目１９－２　徳島逓信病院 中央材料室

５　納入期限

平成２５年２月１５日（金）

６　納入方法及び既設装置の撤去等

（１）本機器の納入及び据付調整に当たっては、納入先に事前に連絡の上、納入先係員の指示する場所及び日時に、耐震、転倒防止に十分配慮の上設置すること。

（２）設置完了後は、正常に稼働することを確認するとともに、操作担当者等に操作説明を行い、引き渡すこと。

（３）既設装置の撤去、搬出及び処分については落札業者の負担で行うこと。

７　保証

本機器には、天災その他不可抗力・購入者側の故意または過失による場合を除き、納入の日から満１ケ年の故障を無償で修理する旨を明記した保証書を添付すること。

８　保守等

（１）保守及び修繕体制が確立されており、故障発生時は迅速に対応できるよう、徳島市内にメーカーの支店、代理店、又は販売店等を有していること。

（２）納品の際は、保証書、取扱説明書、故障等の連絡先（住所、連絡先名、電話番号等）を明記したパンフレット等を添付すること。

９　検査

病院の社員の検査を受けること。

10　その他

（１）納入の際には、社員証等を提示のこと。

（２）詳細については、徳島逓信病院総務課管理係の指示によること。